

فرم مخصوص پذیرفته‎شدگان آزمون ورودی دوره دکتری **«Ph.D»** نیمه‎متمرکز سال 1403

**که موفق به ارائه اصل مدرک کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) و یا دکتری حرفه‎ای در زمان ثبت‎نام نمی‎باشند.**

|  |
| --- |
| **بسمه تعالی**  **تاریخ: / /**  **شماره:** ..............................  **به: دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی**  **از: دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی**  بدینوسیله به اطلاع می‎رساند آقای/خانم .............................................................................. در تاریخ ..................................................  در رشته تحصیلی ....................................................................... در مقطع کارشناسی‌ارشد/دکتری از این مؤسسه فارغ‌التحصیل شده‌است و معدل کل کارشناسی‌ارشد/دکتری حرفه‎ای نامبرده ................................................ می‎باشد. همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‎باشد.  **محل امضاء و مهر معاونت آموزشی/مدیر تحصیلات تکمیلی**  **دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی** |